

而证实了上述机理⁽⁷⁾。

综上所述，可见无论在锡类散引伸应用的临床实践上，还是在对其作用机理的基础研究中，类比推理都起了极其重要的启导作用。类比法既不同于从特殊到一般的归纳法，又不同于从一般到特殊的演绎法，它是一种从特殊推论特殊的思维方式。类比法既不受特殊知识数量上的限制，又不受已有的一般知识的束缚，因而在归纳法和演绎法都一时无能为力的场合，最能发挥独特的创造性。锡类散引伸应用和基础研究的实例，又一次证明以类比法作为推测或猜测的富有启发性的思维方式，大胆提出科学假说和确定研究思路之后，只要继续经过归纳、演绎特别是实验的验证，就有可能形成崭新的理论。笔者曾经提出：“寻找出对某一种病卓有实效的古方之后，有可能移用于病理解剖和组织结构上与之相似的其他病种，从而异病同治，扩大传统方剂的适应范围。这是否有助于开拓中西医结合的研究思路？”⁽⁸⁾可以预言，在锡类散临床和基础研究中运用类比法的成功，有可能启迪对其他中医方药的开发研究。

参 考 文 献

- 叶显纯. 常用中成药. 第1版. 上海: 上海人民出版社, 1976: 361.
- 庞国明, 孙亚云, 贾燕平. 常用中成药新用途手册. 第1版. 北京: 中国中医药出版社, 1993: 205—206.
- 贾河先, 吴家福, 邱运梨. 百病良方. 第八集, 第1版. 北京: 科学技术文献出版社, 1992: 171.
- 贾河先, 王辉武. 百病良方. 第二集增订本. 第2版. 重庆: 科学技术文献出版社重庆分社, 1989: 135—137.
- 周 兰, 李世荣. 锡类散治疗十二指肠球部溃疡的多中心双盲对比研究. 中华内科杂志 1984; 23(4): 198—200.
- 欧炳楠, 李成森. 论《黄帝内经》中的类比推理. 贵阳中医学院学报 1980; (3): 60—64.
- 欧炳楠, 樋口和秀, 福田隆, ほか. 锡类散(汉方药)の抗溃疡作用に関する研究. (日本)基础・治疗(Progress in Medicine) 1989; 9(11): 57—62.
- 欧炳楠, 岳雅珍, 黄维中. 锡类散加中药煎剂辨证治疗消化性溃疡七例临床观察. 贵阳中医学院学报 1988; (4): 35—36.

(收稿: 1995—06—15 修回: 1995—10—10)

消疣汤结合 CO₂激光治疗尖锐湿疣 50 例

沈美玉

近年来，笔者用消疣汤结合 CO₂激光治疗尖锐湿疣，疗效较好，现总结如下。

临床资料 100例患者，男64例，女36例；年龄20~51岁，未婚37例，有冶游史16例，夫妻共患病9对。男性多发于阴茎前部冠状沟、尿道口粘膜；女性多发于小阴唇内侧、尿道口、阴道口周围。病程22~83天，平均37天。均作病理学检查、症状和冶游史作参考依据。患者均具有舌质红、舌苔黄腻、脉滑数等。将100例患者按就诊日期随机分成两组：消疣汤加CO₂激光治疗组(A组，为双日)与单纯CO₂激光治疗组(B组，为单日)各50例。

治疗方法 消疣汤由板蓝根30g，龙胆草、黄芩、栀子、生地、木通、泽泻、车前子各15g，当归10g，柴胡12g，甘草6g组成。CO₂激光机为上海医用激光仪器厂生产，型号YYJG-1A，输出波长10.6 μm，输出功率≥30W。

A组先用CO₂激光对全部肉眼可见的疣组织进行烧灼去除，使赘生物全部脱落，再用消疣汤每日1剂水煎，每日服2次，药渣再煎至2000ml坐浴，浸洗外阴，每次30min，共2周。B组病例单纯用

CO₂激光烧灼去除全部湿疣。两组病例均1个月复查患处1次，共3次(3个月)。复查时如发现复发赘生物者按原治疗方案重复治疗，3个月后评定疗效。

结 果 疗效标准：1次治愈：3个月内只经第1次治疗后，局部未再复发赘生物；重复治愈：3个月内经重复治疗，局部未再复发赘生物；无效：3个月后局部仍复发赘生物。结果：A组全部治愈，1次治愈35例，占70%，重复治愈15例，占30%；B组1次治愈28例，占56%，重复治愈16例，占32%，无效6例，占12%，总治愈率88%。两组1次及总治愈率比较有显著意义($P < 0.01$, $P < 0.05$)。

讨 论 尖锐湿疣属中医“阴囊”、“阴蚀”范畴。临床以湿热型居多。本病除用CO₂激光去除肉眼可见之赘生物外，再投以消疣汤内服及外浸。消疣汤由龙胆泻肝汤加板蓝根而成。龙胆泻肝汤泻肝经湿热，常用治肝经湿热所致的疾病，加用板蓝根清热解毒，中药坐浴外浸更能使药效直接作用于病所。本法具有提高疗效，减少复发，比单纯用CO₂激光治疗的效果好，值得临床推广应用。

(收稿: 1995—05—02 修回: 1995—09—04)